

斗六市立幼兒園幼兒申請入園申請表

班級：

幼兒姓名			出生年月日	年 月 日		
性別			幼兒身分證字號			
幼兒身體狀況	<input type="checkbox"/> 身體狀況良好 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 熱性痙攣 <input type="checkbox"/> 其他_____					
家庭狀況	父		出生 年月日	教育 程度	職業	國籍
	母		出生 年月日	教育 程度	職業	國籍
	兄 人、弟 人、姐 人、妹 人					
聯絡電話	父（公司）：		行動電話：			
	母（公司）：		行動電話：			
	住家電話：					
	住址：					
	親兄姐現就讀本所班級：		班，姓名：			
文件證明	<input type="checkbox"/> 戶口名簿影印 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民					
接送方式 及 搭車地點	<input type="checkbox"/> 搭車【 <input type="checkbox"/> 單程、 <input type="checkbox"/> 雙程】 <input type="checkbox"/> 自接 搭車地點：					
備註	介紹人：					